



УКРАЇНА

(19) **UA** (11) **58109** (13) **U**
(51) МПК (2011.01)
A61C 8/00

МІНІСТЕРСТВО ОСВІТИ
І НАУКИ УКРАЇНИ

ДЕРЖАВНИЙ ДЕПАРТАМЕНТ
ІНТЕЛЕКТУАЛЬНОЇ
ВЛАСНОСТІ

ОПИС ДО ПАТЕНТУ НА КОРИСНУ МОДЕЛЬ

видається під
відповідальність
власника
патенту

(54) ДЕНТАЛЬНИЙ ІМПЛАНТАТ СИСТЕМИ SKS

1

2

(21) u201014387

(22) 01.12.2010

(24) 25.03.2011

(46) 25.03.2011, Бюл.№ 6, 2011 р.

(72) СУРЖАНСЬКИЙ СТАНІСЛАВ КОСТЯНТИНОВИЧ, ШЕЛЯКОВА ІРИНА ПЕТРІВНА, СУРЖАНСЬКИЙ КОСТЯНТИН СТАНІСЛАВОВИЧ

(73) СУРЖАНСЬКИЙ СТАНІСЛАВ КОСТЯНТИНОВИЧ, ШЕЛЯКОВА ІРИНА ПЕТРІВНА, СУРЖАНСЬКИЙ КОСТЯНТИН СТАНІСЛАВОВИЧ

(57) Дентальний імплантат, який відрізняється тим, що має циліндричну форму, Т-подібну різьбу та зрізану під кутом частину, яка знаходиться в кортикальній пластині.

Корисна модель відноситься до медицини, а саме до стоматології і може бути використана для зубної імплантації в кістці першого або другого типу.

Відомий одноетапний імплантат системи "VITAPLANT", взятий в якості прототипу. Він складається із конусоподібного корпусу з різьбою, яка поступово збільшується до шийки, що знаходиться в слизовій оболонці та абатмента.

Недоліки: за рахунок його різьби не відбувається достатньої первинної фіксації та стабілізації імплантата.

Крім того, за рахунок конусоподібності тіла імплантата сила вертикального навантаження концентрується на кінці імплантата, що може привести до перевантаження кісткової тканини і в кінці-кінців до розшатування імплантата.

В основу корисної моделі поставлена задача побудови імплантата, який міг би забезпечити більшу первинну фіксацію і стабілізацію його в рамках вимог, які ставляться до одноетапних імплантів.

Імплантат (Фіг.1) складається із корпусу, шийки (5) та абатмента (6). Внутрішня частина імплантата складається із циліндричного корпусу і спеціальної різьби, з першим гострим ріжучим витком (1), що поступово переходить в Т-подібну різьбу (2,3). Частина корпусу імплантата, що знаходиться на рівні кортикальної пластинки являє собою усі-

чений конус з круговими насічками (4). Абатмент складається із 2-3 циліндричних пазів (6) та чотиригранника (7).

Імплантат використовують слідуєчим чином: мукотомом прорізають слизову оболонку до кортикальної пластини, видаляють фрагмент слизової оболонки і пілотним свердлом необхідної довжини просвердлюють кортикальну пластину та губчатий шар кістки. Поступово збільшуючи діаметр свердла, доходять до необхідного діаметру (Фіг.2).

Після цього, спеціальним свердлом-зенківкою, проходять кортикальну пластину, створюючи необхідний конус (4). З допомогою ключа вкручують імплантат в кістку по принципу саморіза. При цьому Т-подібна різьба, проходячи через губчасту частину кістки, прорізає її, створюючи з нею замково-подібне кріплення імплантата з кісткою (1,2,3), що дає надійну первинну фіксацію та стабілізацію імплантата. Усічений конус з колоподібними насічками щільно прилягає до кортикальної пластини кістки. Шийка імплантата (5) пропiскоструйована, що дає щільне прилягання слизової оболонки до неї.

Перевага даного імплантату полягає в тому, що використовуючи Т-подібну різьбу, циліндричний корпус з усіченою його частиною в області кортикальної пластини, досягаємо надійної первинної фіксації та стабілізації імплантата в кістці.

(13) **U**
(11) **58109**
(19) **UA**

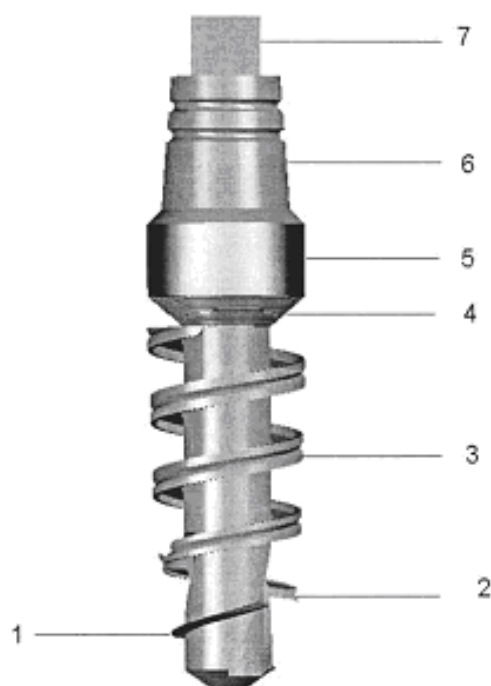


Fig.1

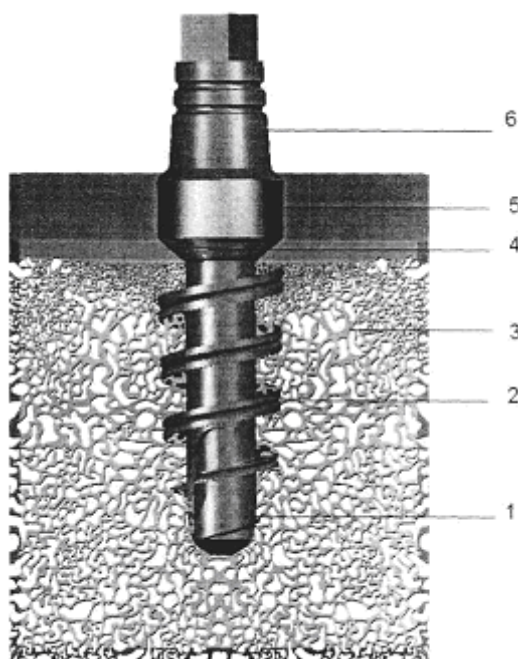


Fig.2